**Auszahlungsanforderung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:**  | **Datum:**  |
| **Telefon:** |
| **Bewilligungsbehörde:**Bezirksregierung ArnsbergDezernat 51Seibertzstraße 159821 Arnsberg |
| **Bezug:** Zuwendungsbescheid vom | **Az.:** |
| **Zuwendungszweck:**  |
| **Der Bescheid ist bestandskräftig****🞎** durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist; Widerspruch wurde nicht eingelegt.**🞎** durch Rechtsbehelfsverzicht; soweit es sich um die erste Auszahlung handelt, wird dieser, soweit noch nicht geschehen, hiermit ausdrücklich erklärt. |
| **Die bewilligte Zuwendung wird unter Beachtung der Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen (ANBest-P/ANBest-G)****🞎** in voller Höhe**🞎** in Höhe eines Teilbetrages von Euro**angefordert.** |
| **Ich bitte um Überweisung des Betrages auf** |
| **Konto-Nr. (IBAN):** | **Geldinstitut:** |
| **Sonstiges** (z. B. Angabe eines späteren Fälligkeitstermins) |
| **Ort, Datum** | **Rechtsverbindliche Unterschrift** |